MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO 875)

10595792

FILING DATE

APPLICANT(S

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)		
			IS								
	AS FILED		AFTER		AFTER				ASE	ייז ווי	
			I ⁴ AMENDMENT		2 ** AMENDMENT .]	}	AG I	AS FILED	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DE	
- 1	 				···			51			
$\frac{2}{3}$	 					<u> </u>		52			
		ļ						53			
4								54		<u> </u>	
5				ļ			1	55			
6			******					56			
7								57			
8	 							58			
9	1-1		•		-			59			
10	 			ļ				60			
11								61			
12		·						62			
13								63			
14		1						64			
15		4						65			
16_		(1)						66			
17							,	67			
18	ļ	THE STATE OF THE S						68	,		
19.		4			 -			69			
20					_			70			
21								71			
<u> 22 · </u>								72			
23								73			
24								74			
25		and the second						75			
26								· 76			
27		de l						77	P		
28		Ex					•	78			
29								79 .			
30							•	80			
31								81	·		
32		-62		•				82			
33		_ dt		-		·		83			
34		16						84		5.1	
35		FV						85		-1	
36								86			
37		W						87			
38		70						88	·		
39		A						89			
40		JOX.						90			
41								91			
42		A						92	·		
43				•				93		——————————————————————————————————————	
44				·				94		-	
45		W						95			
46				1.				96			
47			-				1 3	97			
								7/			

48

49

50

TOTAL IND.

TOTAL DEP.

TOTAL CLAIMS

	AS F	ILED		TER	AFTER 2 MAMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51				·			
52	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
53				•			
54			·	<u> </u>	' '		
55		•	 			ļ	
56 57				· ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
58	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				,		
59				-		<u> </u>	
60							
61				1			
62		•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
63						 	
64	·				·—··		
65							
66							
67							
68	•	·					
69							
70 71							
72							
73				·			
74							
75							
76			-				
77							
78	·			٠			
79 .							
80							
81				 			
82						•	
83							
85							
86							
87	1 .						
88							
89			 	••			
90						· · ·	
91	•					•	
92							
93							
94							
95							
96							
97			•	·			
98							
99	·		•				
TOTAL			LF				
IND, ·		~	42	~		_	
DEP.	· ·	4	<u>رر</u>	44		4	
TOTAL CLAIMS			57				